

San Luis, de de 20 .

A LAS AUTORIDADES
DEL INSTITUTO DE FORMACIÓN
DOCENTE CONTINUA SAN LUIS
S _____//_____D

Por medio de la presente, el que suscribe, ESTUDIANTE de esta institución, se dirige a usted con el objeto de solicitar la AUTORIZACIÓN de la conformación de una MESA ESPECIAL / EXTRAORDINARIA de la unidad curricular:

_____ en
condición de: LIBRE / REGULAR.

Sin otro particular, le saludo atentamente.

Nombre y Apellido: _____

D.N.I.: _____

Profesorado: _____

Correo Electrónico: _____

Firma:

Nota: los alumnos solicitantes deben tener pleno conocimiento de la normativa vigente al momento de presentar esta solicitud, a saber:

-Régimen Académico Institucional

-Resolución Rectoral N° 148 IFDCSL/2017 (disponible en www.ifdcsanluis.edu.ar)

El incumplimiento de la normativa vigente y de los requisitos académicos necesarios para la aprobación de la unidad curricular en cuestión, serán motivo de desestimación de la presente solicitud.

El presente formulario debe ingresar al registro de notas de esta Institución con la correspondiente autorización, firma y sello de la oficina de Sección Alumnos, sin excepción.

Del análisis académico realizado por sección alumnos del IFDCSL, se informa que el solicitante cumple con los requerimientos académicos necesarios para realizar la solicitud que pretende.

SECCIÓN ALUMNOS

Firma y sello

PASE AL PROFESORa fin de que informe fecha, hora y tribunal para la sustanciación de la mesa de examen.

Fecha y hora:

Tribunal

Presidente

Vocal

Vocal